

Процедура лечения

- Приходите в клинику **на 15 минут раньше**, чтобы успеть переодеться. Прежде чем измерять артериальное давление, вам следует 15 минут посидеть;
- перед диализом проводят **взвешивание** для определения количества скопившейся жидкости. Мы рекомендуем всегда носить одежду одинакового веса, чтобы обеспечить максимальную точность;
- вымойте руки и область фистулы теплой водой с мылом, а затем обработайте антисептиком. Мытье рук важно для безопасности вас самих, персонала и других пациентов;
- у ваших «коллег»-пациентов может быть ослаблена устойчивость к инфекционным заболеваниям. Если вы почувствовали недомогание, обязательно используйте **защитную маску** во время транспортировки и в клинике. Также рекомендуем осенью сделать прививку от гриппа и COVID-19;
- медсестра введет ваши данные в аппарат для диализа и соединит вас с ним через сосудистый доступ;
- перед началом диализа сообщите медсестре, если вы меняли лекарства или если у вас были какие-либо **необычные эпизоды, связанные со здоровьем** (например, необходимость неотложной медицинской помощи или падение);
- во время диализа вы можете отдыхать, читать, смотреть телевизор, слушать радио, пользоваться мобильным телефоном или планшетом и ноутбуком;
- поскольку процедура диализа снижает уровень сахара в крови, во время диализа вам предложат еду. По возможности, мы рекомендуем во время диализа **употреблять пищу**;
- во время диализа вы можете передвигаться – поворачиваться, садиться или вставать. Рекомендуем выполнять **гимнастику**, которая очень важна для хорошего самочувствия;
- во время диализа вас можно отсоединить от аппарата, чтобы вы могли сходить в туалет. Сообщайте о своем желании его посетить медицинскому персоналу;
- во время диализа вам неоднократно измеряют артериальное давление – оно будет меняться во время лечения, что является обычным явлением. Цель состоит в том, чтобы поддерживать артериальное давление постоянно **ниже 155/80 мм рт. ст.**;
- в конце диализа кровь, находящаяся в линиях кровотока и в диализаторе, возвращается в вашу кровеносную систему;
- в случае **фистулы** иглы/канюли после процедуры извлекаются из кровеносного сосуда и необходимо оказывать умеренное давление на место прокола в течение не менее **10 минут**, чтобы остановить кровотечение. Используйте резиновую перчатку, чтобы избежать попадания крови на руки и предотвратить распространение инфекций. Не следует накладывать повязку на руку с фистулой, чтобы остановить кровотечение, так как это может вызвать закупорку кровеносного сосуда или тромбоз. Для установки новой фистулы необходимо провести новую операцию в Тарту или Таллинне и временно установить центральный венозный катетер (зонд). Создать новую

фистулу можно только ограниченное количество раз;

- по окончании диализа снова проводят ваше взвешивание для оценки удаления лишней жидкости;
- 1 раз в месяц на специальном аппарате вам проводится **измерение состава тела**, позволяющее оценить количество излишне скопившейся жидкости и при необходимости внести изменения в план лечения;
- **медсестры** находятся рядом с вами каждый день, а нефролог посещает клинику не реже одного раза в месяц. Вы можете сообщать о своих проблемах диализным медсестрам, которые при необходимости проконсультируются с врачом;
- просмотрите свои запросы на **рецепты** перед визитом к нефрологу;
- **шприцы с эритропоэтином** необходимо купить самостоятельно в аптеке и принести на хранение в клинику. Просим следить за тем, чтобы шприцы хранились при температуре от **+2 до +8 °C**.

Исследования показали, что процедура диализа с достаточной частотой и продолжительностью может улучшить ваше самочувствие и общее качество жизни, а также сократить количество госпитализаций и продлить жизнь.

Желаем вам приятного сотрудничества и крепкого здоровья!



Лечение гемодиализом

RENALIS

Почечная недостаточность

Хроническая болезнь почек обычно развивается медленно и не вызывает симптомов на ранних стадиях. Таким образом, многие люди узнают о своем заболевании почек на той стадии, когда функция почек уже значительно ухудшилась. Выделяют пять стадий почечной недостаточности – на пятой стадии сохраняется менее 15% функции почек и человеку необходима заместительная почечная терапия (диализ), которая имеет два варианта – гемодиализ и перитонеальный диализ. В клиниках Renalis предлагается **лечение гемодиализом**.

Почки выполняют несколько важных функций:

- Выведение **отходов жизнедеятельности и лишней жидкости** из организма;
- выработка фермента **ренина**, который участвует в контроле артериального давления;
- выработка гормона **эритропоэтина**, влияющего на выработку эритроцитов через костный мозг;
- выработка активной формы **витамина D**, которая участвует в регуляции баланса **кальция**;
- выведение избытка **фосфора** из крови;
- поддержание баланса ряда химических элементов (например, **калия**).

Путешествия: Во время лечения путешествия разрешены. Во время путешествий по Эстонии и Европейскому союзу ваши медицинские расходы покрывает Касса здоровья Эстонии. Пожалуйста, проконсультируйтесь с сотрудниками нашей клиники при планировании.

Гемодиализ

Гемодиализ – это процедура, при которой кровь прокачивается через специальный фильтр или **диализатор** с помощью диализного аппарата, а затем возвращается в кровоток. Диализатор содержит более 10 000 тонких волокон, вокруг которых в противоположном направлении течет жидкость (диализат), представляющая собой смесь очищенной воды и соответствующих концентратов.

Внутри волокон имеются крошечные (обычно от 3 до 5 нанометров) отверстия или поры, через которые выводятся накопившиеся в крови вредные вещества и лишняя жидкость. Размер пор таков, что клетки крови и необходимые организму белки не могут пройти сквозь них. Диализаторы бывают разных размеров, и ваш врач определит, какой из них подойдет именно вам.



Информационные брошюры для пациентов: renalis.ee

- «Руководство для пациента по уходу за сосудистым доступом»
- «Рекомендации по питанию для пациентов, находящихся на гемодиализе»

Сосудистый доступ

Для эффективного проведения процедуры гемодиализа гемодиализа необходима скорость кровотока более 300 мл/мин, и для обеспечения такой скорости потока пациенту создают подходящий сосудистый доступ:

- **соединение, сформированное из собственных кровеносных сосудов (нативная фистула);**
- **соединение с помощью сосудистого протеза;**
- **центральный венозный катетер (зонд).**

Обычно сосудистое соединение устанавливается на запястье, реже – на плече или в области бедра.

Хорошо функционирующий кровоток является основой всей процедуры гемодиализа:

- **Ежедневно следуйте инструкциям сосудистого хирурга (флеболога);**
- **никогда не позволяйте брать анализы крови или измерять артериальное давление на той руке, где установлен сосудистый доступ!**

Частота гемодиализа

Клинические рекомендации советуют проходить процедуру гемодиализа не реже **3 раз в неделю**, а при необходимости и чаще. Здоровые почки работают 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, обеспечивая стабильно низкий уровень отходов жизнедеятельности в крови и предотвращая накопление лишней жидкости. Чем меньше накопление отходов жизнедеятельности и лишней жидкости в период между диализами, тем меньше вреда это наносит организму. Для этого:

- **не пропускайте процедуры диализа;**
- **принимайте лекарства согласно назначению врача;**
- **соблюдайте диетические рекомендации и ограничения в потреблении жидкости.**

За вашу **транспортировку** в диализный центр отвечает соответствующее местное самоуправление. Для получения дополнительной информации свяжитесь с сотрудниками нашей клиники.

Длительность гемодиализа

Чтобы удалить необходимое количество отходов жизнедеятельности и жидкости, необходимо проводить процедуру достаточно долго. В клинических рекомендациях желательная продолжительность диализа составляет **12 часов в неделю**: при 3 процедурах диализа в неделю продолжительность одной процедуры составляет 4 часа. Кроме того, такое время лечения заменяет лишь часть работы нормальных почек. Иногда может возникнуть необходимость продлить время диализа свыше четырех часов (например, в случае образования отходов жизнедеятельности и повышенного накопления жидкости между диализами).

Чем дольше продолжительность процедуры диализа, тем мягче выводится жидкость из организма и тем лучше вы переносите процедуру. Таким образом, и эпизоды падения артериального давления во время диализа и после него случаются реже. Эффективность процедуры диализа регулярно контролируется на основании данных диализного аппарата и анализов крови.